

Директору МБОУ «Лицей №35 - образовательный
центр «Галактика» Приволжского района г.Казани
Глухаревой Елене Владимировне

от _____

ФИО (при наличии) заявителя полностью
адрес места жительства и (или) адрес пребывания
заявителя: _____

телефон заявителя _____

электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять в 1 класс моего сына (мою дочь)

(ФИО полностью)

Дата рождения ____ . ____ . ____ место рождения _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

Имею право первоочередного приема _____
(указать основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественного приема: брат (сестра) ребенка

_____ является

(указать ФИО)

учащимся(ейся) _____ класса Лицея №35, проживает в одной семье с ребенком по
указанному выше адресу места жительства и (или) места пребывания ребенка.

Сведения о родителях:

	Мать	Отец
Фамилия		
Имя		
Отечество		
* Место работы (полное наименование предприятия, учреждения)		
* Должность		
Мобильный телефон		

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах
возможностей, предоставляемых Лицеом, выбираю для изучения в рамках учебного предмета
«родной язык» и «литературное чтение на родном языке» _____ язык.

(указать: русский или татарский)

Ребенок имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации -

_____.
(да/нет)

С уставом лица, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, учебным планом и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены.

дата « ____ » _____ 20 ____ г. / _____ / _____
(Подпись) (ФИО заявителя)

Согласен(на, ны) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе
(в случае необходимости, при наличии решения ПМПК)

дата « ____ » _____ 20 ____ г. / _____ / _____
(Подпись) (ФИО заявителя)

Согласен(на, ны) на обработку персональных данных заявителя и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения обучения ребенка, как в бумажном, так и в электронном виде.

дата « ____ » _____ 20 ____ г. / _____ / _____
(Подпись) (ФИО заявителя)

Согласен(на,ны) на размещение информации о ребенке (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте Лицея.

дата « ____ » _____ 20 ____ г. / _____ / _____
(Подпись) (ФИО заявителя)

Дополнительные сведения в отношении ребенка:

* Национальность ребенка _____

* Медицинский полис № _____ выдан _____

*Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____

дата « ____ » _____ 20 ____ г. / _____ / _____
(Подпись) (ФИО родителей)

